

MODULO SEGNALAZIONE GUASTO

TIMBRO OFFICINA CON SEDE OPERATIVA SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE	TELEFONO OFFICINA
	FAX OFFICINA
	PARTITA IVA OFFICINA (obbligatoria)
E-MAIL OFFICINA (scrivere in stampatello)	

**INOLTARE A
MEZZO FAX AL N°
0536.25.74.01**
guasti@autofacileitalia.it

**PREVENTIVO PER LA RIPARAZIONE, DA COMPILARE A DIAGNOSI CERTA E
DOPO L'AUTORIZZAZIONE ALLO SMONTAGGIO DA PARTE DELL'INTESTATARIO DELL'AUTO**

ATTENZIONE! LA MANCATA INDICAZIONE DI TUTTI I DATI RICHIESTI NON PERMETTE LA VALUTAZIONE DEL PREVENTIVO

NR GARANZIA		MARCA E MODELLO	
TARGA		KM ATTUALI	
NOME CLIENTE		TEL. CLIENTE	
E-MAIL CLIENTE			

TIPOLOGIA GUASTO
CAUSA ORIGINANTE IL GUASTO

**I Prezzi indicati devono rispettare il criterio di economicità dell'art. 130 comma 6 del D.Lgs 206/2005
Codice del Consumo, che prevede i costi strettamente indispensabili al ripristino della conformità del bene.**

NR	DESCRIZIONE RICAMBIO	MARCA E CODICE RICAMBIO (da rilevare, se possibile, sul componente guasto)	PREZZO (IVA COMPRESA)
TOT RICAMBI (IVA COMPRESA) €			
MANODOPERA IVA COMPRESA: N° ORE _____ X €/ORA _____ €			
TOTALE PREVENTIVO (IVA COMPRESA) €			

NON PROCEDERE ALLA RIPARAZIONE PRIMA DI AVER RICEVUTO L'AUTORIZZAZIONE SCRITTA

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 Tutela Privacy: I Vostri dati sono utilizzati per lo svolgimento della Nostra attività, in assenza di un Vostro formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

DATA / / PREVENTIVO REDATTO DA:

**ALLEGARE: Copia Fronte/Retro Libretto di Circolazione e Copia Certificato di Garanzia firmato dal Beneficiario
in mancanza non sarà possibile dare corso alla segnalazione ricevuta**